| **DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista: | FUNDACION ORGANIZACIÓN ACCION HUMANISTA OAH | Número de identificación | 900270033-5 |
| Fecha de inicio contrato: | *2024/10/24* | Fecha de finalización contrato: | *2025/10/24* |
| Fecha de presentación del informe: | *2025/03/02* | Numero de contrato: | 2240216 |
| Numero de Planilla de seguridad social | *N/A* | Fecha de pago | *N/A* |
| Periodo del informe:<br>(Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones) | *2024/01/24 – 2025//02/24* | Informe número: | 4 de 12 |
| Objeto del contrato: | DISEÑAR E IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE TELE-ASESORÍA COMUNITARIA DIRIGIDA HACIA LAS POBLACIONES CLAVES Y VULNERABLES QUE VIVEN O SE ENCUENTRAN EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD AL VIH/SIDA Y COINFECCIÓN TB/VIH DESDE EL ENFOQUE DE LA PREVENCIÓN COMBINADA, PARA QUE ACCEDAN A LOS SERVICIOS DE SALUD O DE PROTECCIÓN SOCIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD" DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN NO. COL-H-ENTERRITORIO 3042 SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL EN LA CIUDAD DE MANIZALES. | | |

| | **Obligaciones específicas** | **Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)** | **Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica** | **Observaciones** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Diseñar e implementar una estrategia de tele-asesoría comunitaria en el marco de la prevención combinada dirigida principalmente a las poblaciones claves que permita tener información para superar las barreras de acceso a los servicios de salud y protección social. Para el periodo el periodo reportado, se avanzó en el mapeo de organizaciones y actores sociales, de igual manera en el diseño de las rutas de atención, estructuración de la de estrategia de comunicaciones.<br>Se espera que las acciones se centren en la prestación de servicios de teleasesoría que favorezcan la derivación a espacios que respondan a las necesidades del usuario del servicio. | En el periodo reportado entre ene 24- feb 24 y, de acuerdo con la propuesta metodológica y cronograma:<br>• Se realizó actualización a los directorios conforme el plan de mejora, a fin de estandarizar los mismos, el cual consistió en registrar horarios de atención en la primera hoja del directorio, donde están las entidades gubernamentales como: Dirección territorial de salud de Caldas, Secretaría de salud de Manizales y la ESE Assbasalud.<br>• Se realizaron visitas a diferentes IPS y EAPB para presentar la estrategia como Virrey Solís y Novumed.<br>Dentro de la estrategia de comunicaciones se realizó una entrevista en la radio de la policía nacional, se socializó la estrategia en el comité de sexualidad en la Secretaría de salud; también se realizaron publicaciones en la plataforma de Instagram, Facebook, Grindr y en los grupos de WhatsApp de HSH de la ciudad de Manizales “chicos de Manizales” y “Manizales morbo”<br>Se implementaron rutas de atención para las personas que solicitaron apoyo a la estrategia de Teleasesoría comunitaria que fueron Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH, Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH), Ruta de atención para personas migrantes venezolanas periodo de enero- febrero | Anexo 2. Visitas a EPS/IPS Fotos - Actas https://drive.google.com/file/d/1X-ggkscxkDPIBnhMjSxCas9MSdBRVIES/view?usp=sharing | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | Entre ene 24- y feb-24 se realizaron reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos donde se registraron 58 personas únicas y 68 servicios prestados (gestiones/asesorías)<br><br>Se realizaron los acuerdos con el equipo que está ejecutando el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad para remitir los casos donde se identificaron barreras a la salud. | | |
| 2 | Formular un plan de trabajo y un cronograma de actividades para la ejecución de la estrategia considerando sus objetivos y las poblaciones a abordar. El plan debe tener en cuenta: una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social en Colombia, así como un mecanismo de seguimiento de las canalizaciones realizadas que permita verificar el efecto de la intervención | Plan de trabajo y cronograma de actividades se presentó en el primer informe. | | |
| 3 | Formular e implementar una estrategia de comunicaciones para la promoción de la línea de atención garantizando por lo menos de manera semanal por cualquier mecanismo, la divulgación del servicio a la comunidad. Esta estrategia de comunicación debe tener coherencia con la propuesta comunicativa del proyecto. | En el periodo de (ene 24 – feb 24) se realizaron diferentes publicaciones en la plataforma de Instagram, Facebook, Grindr, en los grupos de WhatssApp y se entregaron publicaciones conforme a los lineamientos establecidos en la propuesta comunicativa del proyecto AMPLIACIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH CON ENFOQUE DE VULNERABILIDAD"; garantizando coherencia y alineación con los objetivos del proyecto.<br><br>• 25/ene/2025: Se realizó un taller en con los usuarios de VIH en la IPS Virrey Solís, el taller tuvo como objetivo brindar estrategias de regulación emocional para las personas que tienen el diagnóstico.<br><br>• 28/ene/2025: se publicó un video con un líder comunitario que vive y convive con VIH en la ciudad de Manizales para promocionar telecontecta con 10.900 reproducciones, más de 92 me gusta y 5 veces compartido en la plataforma de Instagram.<br>• 29/ene/2025: Se realizó una socialización de teleconecta en la secretaria de salud con todas | Actividades de la Estrategia de Comunicaciones Disponible en OneDrive: https://drive.google.com/file/d/1i8BSXGE8DMSXaW4RXTIl012UQ0cLeY87/view?usp=sharing | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | las entidades de salud de la ciudad de Manizales, entregando a cada una carteles, volantes y tarjetas para pegar en cada entidad. Se entregaron 20 volantes, 20 tarjetas y 20 carteles a todas las entidades de salud que estuvieron en la reunión en la secretaria de salud<br>• 01/feb/2025: se publicó un video radial con 100 reproducciones en Instagram donde se promueve información de teleconecta y se dan a conocer las líneas de atención.<br>• 04/feb/2025: entrevista a la radio de la policía nacional en el magazín de la mañana donde se habló de teleconecta y se dio a conocer la estrategia para Manizales y Caldas.<br>• 04/feb/2025: video con el sargento y locutor de la policía nacional donde promovía las líneas de teleconecta en la ciudad de Manizales, el video se compartió en redes sociales con más de 100 alcances y 16 me gusta.<br>• 06/feb/2025: Video sobre PrEP en el cual se mostró una serie de imágenes de población diversa y se promovía las líneas de atención de teleconecta con más de 138 visualizaciones<br>• 12/feb/2025: Capacitación a los colaboradores de la secretaria de salud sobre teleconecta, se entregó a cada uno tarjeta y se pegó cartel en el 4 piso de la secretaria de salud.<br>• 12/feb/2025: Se entregaron 20 volantes, 20 tarjetas y 20 carteles a todas las entidades de salud que estuvieron en la reunión en la secretaria de salud.<br>• 13/feb/2025: se realizó publicidad física en el comité de entornos saludables de educación superior.<br>• 13/feb/2025: Se creó una página de Instagram exclusivamente de las actividades de teleconecta Manizales, hasta el momento hay 45 seguidores y más de 135 visualizaciones de la página<br>• 13/feb/2025Se realizan estados en la página de cada una de las actividades desarrolladas por teleconecta.<br>• 14/feb/2025: se realizó una publicación con 70 interacciones en Instagram sobre el equipo de trabajo que hacen parte de teleconta Manizales<br>• 14/feb/2025: Vídeo funcionaria de la Secretaría de salud promociona teleconecta, el vídeo fue publicado en las redes sociales de Instagram de teleconecta Manizales y fundación organización acción humanista con 165 reproducciones | | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | • 14/feb/2025: Se suben estados de personas promocionando teleconecta en la página de instagrama de teleconecta Manizales.<br>• 19/feb/2025 Entrega de publicidad física y asesoría en las instalaciones de la Universidad Luis Amigó<br>• 22/feb/2025: Feria de servicios y salud en Virrey Solís | | |
| 4 | Realizar el mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros, que contemple como mínimo: nombre de la organización, medios de contacto, tipo de servicio, régimen, mecanismos y requisitos de acceso, redes de servicios de salud, horarios de atención e información adicional necesaria en el proceso de orientación telefónica al usuario | Se realizó actualización a los directorios conforme el plan de mejora, a fin de estandarizar los mismos, el cual consistió en registrar horarios de atención en la primera hoja del directorio, donde están las entidades gubernamentales como: Dirección territorial de salud de Caldas, Secretaría de salud de Manizales y la ESE Assbasalud. | Documento Excel: OAH-Teleasesoria-Directorio-Manizales.xlxs Disponible en OneDrive: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1fl36ObNfvlrWStJB7FgqSpQL89scOWkk/edit?usp=sharing&ouid=107924318663865024576&rtpof=true&sd=true | |
| 5 | A partir del mapeo realizado diseñar, presentar e implementar las rutas establecidas para la canalización de las personas que consulten a los servicios de: protección social, servicios de salud, servicios de salud mental, servicios jurídicos para procesos consultados relacionados con violación de derechos humanos, de regularización de población migrante, entre otros. | Se construyeron y establecieron cuatro (4) rutas principales de trabajo:<br><br>- Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH. Comprende la canalización a intervenciones en prevención como la profilaxis preexposición al VIH PrEP, la profilaxis post exposición PEP, las pruebas rápidas de VIH, Sífilis y otras ITS, los programas en Salud Sexual y Reproductiva, los diagnósticos de VIH, Hepatitis virales B y C y Sífilis, coinfección TB/VIH, e ingreso a los programas. Así como los procedimientos de afiliación al SGSSS, incluida la encuesta de SISBEN.<br><br>- Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC). Comprende todos aquellos procedimientos para la atención en salud de personas con VIH y poblaciones clave como citas, procedimientos, autorizaciones. Así como los procedimientos de movilidad entre regímenes de salud y portabilidad.<br><br>- Ruta de atención para personas migrantes | | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | venezolanos. Comprende las acciones para población migrante como regularización de su permanencia en el país a través de solicitud de refugio (documento de salvoconducto), programas ofrecidos por agencias internacionales y de las naciones unidas como alojamiento temporal, cash (dinero para acciones específicas), programas de salud entre otros, así como la canalización a programas de VIH de organizaciones civiles como AID for AIDS Pereira.<br><br>- Ruta de atención en salud mental para personas con VIH y con población clave (PC) – (incluye atención por violencia basada en género). Incluye los componentes de Ruta de violencia basada en género, prevención y atención de drogadicción con respecto a la canalización a los centros de atención para la drogadicción (CAD), prevención y atención a situaciones de conductas suicidas, que comprenda asistencia inicial y canalización inmediata a las rutas de atención.<br><br>En la ejecución del periodo 4 (ene 24-- feb24) se activaron:<br><br>**Ruta de prevención, diagnóstico y atención en VIH**<br><br>- Usuarios que solicitan información sobre la prueba de VIH, se le informa fechas posibles de la agenda desarrollada por la ESE Assbasalud en el proyecto VIH del Fondo Mundial-<br>- Usuarios se brindaron asesorías a tres usuarios que residían en la ciudad de Pereira y que se remitieron a teleconecta de dicha ciudad.<br><br>**Ruta de atención para personas migrantes venezolanos**<br><br>- Migrante venezolano que vive con VIH, es remitido a teleconecta por vencimiento de salvoconducto. Se brindó atención inicial y se activó ruta con la personaría municipal donde se sugirió interponer una acción de tutela para que la cancillería responda y realice la renovación del salvoconducto del usuario, este entiende y acepta. Se acompaña al usuario presencialmente a personería para hacer una acción de tutela, la cual fue respondida a los cinco días. La cancillería renueva el salvoconducto y el usuario pudo continuar en el sistema de salud para recibir el | | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | tratamiento antirretroviral.<br><br>**Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH (PVIH) y poblaciones clave (PC** Se identificó a usuario con VIH quien tiene dificultades económicas por falta de oportunidades laborales, por lo que se activó ruta de empleabilidad con la Agencia Pública de Empleo, de igual manera usuaria de población clave refiere falta de oportunidades laborales y se activa ruta con la Agencia Pública de Empleo | | |
| 6 | Realizar el reporte diario de las actividades desarrolladas en el marco de la estrategia en el sistema de información SISCO-SSR, de atención y seguimiento a los casos que consulten a la línea. | Entre ene 24- y feb-24 se realizaron reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos donde se registraron 58 personas únicas y 68 servicios prestados (casos) | | |
| 7 | Definir y presentar fichas técnicas donde se establezcan los medios por los cuales se realizará la atención de las personas, sobre todo en situaciones donde se identifiquen crisis o se sospeche de alguna de ellas. | Se entregan fichas el 23 de enero a la supervisión y se encuentran actualmente en ajustes<br><br>**Ficha Técnica**: **Asesoría o gestión para casos de violencia basada en género (VBG), incluyendo violencia sexual contra personas adultas.**<br><br>Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario atender inicialmente casos donde se observe o se consulte VBG, contiene una serie de recomendaciones para realizar abordaje inicial en crisis, antes de canalizarlo al Profesional Psicosocial. Los documentos técnicos de base son las normas y manuales establecidos por el Ministerio de Salud y la Guía internacional de IASC (2015): Cómo apoyar a una sobreviviente de la violencia por razones de género cuando no hay ningún agente encargado de la violencia por razones de género en su zona, así como las rutas establecidas por la Alcaldía de Manizales.<br><br>**Manual**: **Manual de atención en Teleasesoría Comunitaria**<br>Este documento comprende los lineamientos generales de atención al usuario, las recomendaciones al equipo de atención en los procedimientos de atención al usuario. | Anexo Manuales y Fichas Técnicas Disponible en OneDrive: https://drive.google.com/file/d/1HN_NychY4BrrdltvTi8vlB1_aBTXfD94/view | |
| 8 | Presentar fichas técnicas donde se visibilice el desarrollo de actividades en el marco de las estrategias que a nivel | Se entregan fichas el 23 de enero a la supervisión y se encuentran actualmente en ajustes<br><br>**Ficha: Asesoría o gestión para la profilaxis pre** | | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | nacional se están implementando en el contexto de la prevención combinada (incluyendo la orientación a actividades de PEP y PrEP), con el fin de ofrecer información actualizada a los usuarios de TELECONECTA para el reconocimiento de sus derechos a los servicios. | **exposición al VIH (PrEP).**<br><br>Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario realizar la asesoría al usuario sobre:<br>- En que consiste la prevención PrEP<br>- Aspectos generales del Programa PrEP<br>- Aplicación de la encuesta de riesgo sustancial y explicarle al usuario sobre la oportunidad de utilizar PrEP y decidir si aplicar técnicas orientadas al cambio de comportamiento<br>- Establecer si se debe canalizar al usuario a urgencias por profilaxis post exposición (PEP)<br><br>Esta ficha está fundamentada en dos documentos técnicos del Ministerio de Salud y Protección Social:<br>• Ministerio de Salud y Protección Social (2023). Profilaxis Preexposición al VIH (PrEP). Lineamiento para la implementación de la PrEP en Colombia.<br>• Ministerio de Salud y Protección Social (2021). Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes.<br><br>**Ficha: Asesoría o gestión para la profilaxis post exposición al VIH (PEP).**<br>Esta ficha comprende los aspectos teóricos, técnicos y de procedimiento que le permitan al Agente comunitario realizar la asesoría al usuario sobre:<br>- Los riesgos en las relaciones sexuales que recomienda la utilización de PEP<br>- En que consiste la asistencia por PEP<br>- La importancia de asistir inmediatamente a urgencias de las instituciones de salud (IPS) si lo consulta antes de las 72 horas siguientes a la exposición al VIH.<br>- Continuar el asesoramiento o la gestión durante la asistencia del usuario a urgencias, especialmente en las situaciones de negativa por parte de los profesionales de salud.<br>Esta ficha está fundamentada en el siguiente documento técnico del Ministerio de Salud y Protección Social: | | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | • Ministerio de salud y protección social (2017). Protocolo para la atención por exposición de riesgo biológico laboral o no laboral, ante las infecciones de transmisión sexual, el virus de inmunodeficiencia humana, el virus de la hepatitis B y el virus de la hepatitis C. Minsalud, Dirección de promoción y prevención, Grupo de Sexualidad y Derechos sexuales y Reproductivos.<br>Ministerio de Salud y Protección Social (2021). Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes. | | |
| 9 | Garantizar el abordaje de situaciones relacionadas con Violencias basadas en género, considerando la orientación a los servicios que se requieran ante dichas situaciones, según las rutas de atención establecidas en los territorios que involucran a las entidades de apoyo para su canalización y seguimiento a las situaciones identificadas. | Se tiene ruta de atención establecida y relación de instituciones involucradas en el Directorio, se encuentra descrito en el apartado en donde se realizó activación de rutas. | Manuales Fichas Técnicas https://drive.google.com/file/d/1HN_NychY4BrrdltvTi8vlB1_aBTXfD94/view | |
| 10 | La Organización debe desarrollar espacios de articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad, en donde deberá proporcionar información relacionada con el análisis de los motivos más frecuentes de demanda de teleasesoría y las rutas más efectivas para la superación de las barreras | Se realizaron dos reuniones de articulación:<br>• 17 de febrero se realizó reunión con Teleconecta, monitoreo liderado por la comunidad MLC y la ESE Assbasalud.<br>Durante la reunión, el gestor de Manizales presentó los resultados de una encuesta realizada a HSH en relación a las preferencias de acceso a la prueba rápida de VIH, los cuales les gustaría acceder sin ir directamente a la carpa y prefieren de manera confidencial. Se llegó a un acuerdo con teleconecta y la ESE Assbasalud, y es que a partir de los usuarios que han accedido a paquetes por parte de la ESE Assbasalud, se les preguntarán si autorizan la información para ser contactados y ofrecer servicios de pruebas rápidas, la información será entregada a teleconecta que se contactará con los usuarios para para ofrecer los servicios, como la PrEp y pruebas rápidas.<br>Monitoreo liderado por comunidad habla sobre las encuestas llevadas a cabo en las últimas semanas y de los 5 casos que serán remitidos a teleasesoria para mitigar las barreras en salud. | Anexo 5 https://drive.google.com/file/d/1jAmBAQe6nA9EiibV0Xr3mm8MDcP-izsY/view?usp=sharing | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | Los casos fueron enviados al correo de teleconecta para dar solución, algunos serán direccionados desde teleconecta a la ESE Assbasalud para que puedan acceder a la prueba y PrEP.<br>Los casos se subieron al SISCOSSR y se realizaron los respectivos seguimientos | | |
| 11 | Realizar reuniones periódicas con la supervisión del contrato para el seguimiento de la ejecución e implementar las recomendaciones y las observaciones sugeridas por ENTerritorio. | Se ha mantenido comunicación continua con el equipo supervisor de Manizales, Gestor y Monitora de ENterritorio, donde se programaron visitas conjuntas ya mencionadas anteriormente.<br><br>Dentro de las reuniones desarrolladas entre el 24 de enero y 24 de febrero se trató:<br>- Las recomendaciones y el plan de mejoramiento entregado el 10 de febrero, en la cual se analizaron cada uno de los servicios ofertados por OAH. Los supervisores dieron algunas recomendaciones para aumentar el número de usuarios.<br>- El 22 de febrero, se llevó a cabo una reunión de seguimiento, en la cual se analizaron los casos, se dieron recomendaciones de calidad del dato para mejorar en la plataforma. | Anexo 6. reuniones con ENterritorio https://drive.google.com/file/d/1-o2C0poJDNwOY5-vONHk2q7o3oe5Ptco/view?usp=sharing | |
| 12 | Participar en las reuniones de seguimiento al plan de trabajo y actividades organizadas por ENTerritorio. | Durante el periodo ene24-feb24 se realizaron las siguientes reuniones solicitadas por ENTerritorio:<br><br>- 31 de enero con la Secretaría de la Mujer para dar a conocer teleconecta.<br>- 10 de febrero supervisores dieron recomendaciones para hacer un plan de mejoramiento.<br>- 20 de febrero se da claridad sobre la información que arroja SISCOSSR, indicaciones para completitud de variables, coherencia, concordancia y calidad del dato, la cual debe ser analizada para cada informe de acuerdo con los casos y las barreras. | Anexo 6 reuniones con ENterritorio https://drive.google.com/file/d/1-o2C0poJDNwOY5-vONHk2q7o3oe5Ptco/view?usp=sharing | |
| 13 | Presentar informes mensuales del desarrollo de las actividades que debe contemplar aspectos mínimos como: actividades desarrolladas, demanda inducida, rutas, análisis de información sobre la demanda del servicio, alcance de las personas atendidas y remisiones, entre otros aspectos. El formato de presentación de informe será concertado previamente y será | Se presenta el informe para el periodo 2025/01/25 a 2025/02/24 donde se relacionan las actividades como las visitas a instituciones para generar acuerdos, la actualización del directorio de contactos y rutas, se detallan las atenciones realizadas, las rutas implementadas. | Documento: OAH-TeleconectaManizales-informe-periodo3.pdf | |

| Obligaciones específicas | | Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa) | Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | el mismo para todas las organizaciones | | | |
| 14 | Presentar un Informe Final de ejecución de la estrategia incluyendo total de personas beneficiadas por grupo clave, edad, régimen de seguridad social en salud, tipo de acompañamiento realizado y resultado final de la gestión. | De acuerdo al cronograma se presentará en el periodo 12 (2025/09/24 – 2025/10/24) | | |

| Elaboró | Aprobó | |
|---|---|---|
| Hilda Fuentes Torres | Paula Andrea Tose Vergara | Juan David Arcila |
| FUNDACION ORGANIZACIÓN ACCION HUMANISTA OAH<br>**HILDA MARCELA FUENTES TORRES** | **PAULA ANDREA TOSE VERGARA**<br>Supervisora Monitoreo y Evaluación | **JUAN DAVID ARCILA GRAJALES**<br>Supervisor Gestor. |

# INFORME DE AVANCE DE EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE TELEASESORÍA COMUNITARIA.

## FUNDACIÓN ORGANIZACIÓN ACCIÓN HUMANISTA OAH

**Contrato: 2240216**

*Ampliación de la respuesta nacional al VIH con enfoque de vulnerabilidad en Colombia*

**Informe Periodo 4  2025/01/24 – 2025/02/24**

**Manizales, Marzo 2 de 2025**

# Contenido


**1. BARRERAS IDENTIFICADAS EN EL PERIODO 4** ..... 3

**2. RUTAS DE ATENCIÓN** ..... 7

**2.1. Ruta de prevención y diagnóstico en VIH** ..... 7

**2.2. Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH y poblaciones clave** 8

**2.3. Ruta de atención para personas migrantes venezolanas** ..... 8

**3. ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES** ..... 9

**4. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES** ..... 12

4.1. **Actividades realizadas** ..... 12

**4.2. Resultados** ..... 23

**4.2.1. Resultados atención por Teleasesoría Comunitaria Manizales** ..... 23

**4.2.2. Demanda inducida y atención de usuarios** ..... 29

**4.2.3. Características del total de asesorías y gestiones realizadas** ..... 32

## 1. BARRERAS IDENTIFICADAS EN EL PERIODO 4

| Tipo de Barrera | Descripción | Acción realizada | Análisis de la barrera identificada |
|---|---|---|---|
| Administrativa | Migrante venezolano que vive con VIH, es remitido a Teleconecta por vencimiento de salvoconducto | Se brindó atención inicial y se activó ruta con la personaría municipal donde se sugirió interponer una acción de tutela para que la cancillería responda y realice la renovación del salvoconducto del usuario, este entiende y acepta.<br><br>Se acompaña al usuario presencialmente a personería para hacer una acción de tutela, la cual fue respondida a los cinco días. La cancillería renueva el salvoconducto y el usuario pudo continuar en el sistema de salud para recibir el tratamiento antirretroviral. | Este caso pone de manifiesto una problemática significativa en el manejo administrativo al no proporcionar a tiempo respuestas oportunas, lo que puede generar consecuencias graves para los usuarios en el sistema de salud. En particular la falta de respuesta a tiempo puede comprometer la continuidad de tratamientos esenciales como los tratamientos antirretrovirales para personas que viven con VIH<br><br>La activación de ruta por parte de la personería indica que se utilizó un recurso institucional para abordar la situación del usuario, puesto que, la personería actúa como un defensor de los derechos de los ciudadanos, donde se interpuso una acción de tutela al identificarse una posible vulneración de sus derechos |
| Socioeconómico | Usuarios que vive con VIH quien presenta dificultades para acceso a la empleabilidad. | Usuarios del programa de VIH, de la IPS Virrey Solís, y personas encuestadas por MLC son direccionados a Teleconecta Manizales, con el objetivo de recibir apoyo y orientación para la empleabilidad, de modo tal, que a través del convenio | En Colombia, las personas que viven con VIH se enfrentan a diversas dificultades al buscar empleo, entre algunas barreras encontramos:<br>La estigmatización: Existe un estigma social asociado al VIH, que puede llegar a la discriminación y prejuicios injustificados sobre la transmisión del virus.<br>falta de información: Muchos empleadores carecen de información adecuada sobre el |

| Tipo de Barrera | Descripción | Acción realizada | Análisis de la barrera identificada |
|---|---|---|---|
| | | para la articulación de la oferta de servicios entre Teleconecta Manizales y la Agencia Pública de Empleo (APE) - SENA, se gestionaron citas para los usuarios, en día y horario de acuerdo a la preferencia. | VIH, lo que puede generar miedo y el estigma.<br>Teleconecta al tener una alianza con la agencia publica de empleo SENA puede ayudar a mitigar las barreas, ya que, el programa tiene un enfoque diferencial para que las personas con diagnostico puedan conocer diferentes ofertas laborales y participar de ferias de empleabilidad. |
| Acceso a información y/o educación | Usuarios solicitan información sobre exámenes de laboratorios de VIH. | Usuarios de población clave solicitan información sobre exámenes de laboratorio de VIH, para lo cual se direcciona a pruebas rápidas de VIH realizadas por la ESE Assbasalud en el marco del proyecto de la ampliación a la respuesta al VIH. | Se observa el interés de la población clave de tener información sobre exámenes de laboratorio para conocer su estado serológico y acceder a los sistemas de salud.<br>El hecho que las pruebas se realicen en el marco del proyecto para la ampliación a la respuesta al VIH, sugiere que, hay un esfuerzo estructurado para mejorar la atención y los servicios relacionados con el VIH |
| Largos tiempos de espera y respuesta no satisfactoria. | Institución para el manejo de adicciones solicita el ingreso para usuaria habitante de calle al programa de atención integral al VIH, ya que EPS no había hecho la gestión administrativa. | Se estableció comunicación con referente de VIH de la EPS salud total, en la que se encuentra afiliada la usuaria, de modo tal, que se direccionó el caso a su prestador Virrey Solis, en donde se asignó cita de ingreso. | Se evidenció una barrera por parte de la entidad de salud para que la usuaria pudiera acceder al programa y comenzar su tratamiento.<br>Teleconecta, fue imprescindible para que la persona pudiera acceder al programa a través donde se habló directamente con la entidad la asignación de la cita con la entidad de salud en la cual se encuentra afiliada.<br>Lo anterior refleja un enfoque organizado y sistémico para la atención al VIH con las entidades de salud. |
| Largos tiempos de espera y | Usuario remitido por MLC, hombre transgénero, quien | Se estableció comunicación con la referente de la EPS en | Para mitigar barreras de acceso a la salud, teleconecta estableció contacto directo |

| Tipo de Barrera | Descripción | Acción realizada | Análisis de la barrera identificada |
|---|---|---|---|
| respuesta no satisfactoria | refiere dificultades para acceder a consultas por ginecología. | la que se encuentra el usuario afiliado quien refiere que para realizar el trámite de autorización se requiere adjuntar orden médica e historia clínica, para lo que cual se hace la solicitud al usuario para proceder con la gestión, el usuario hasta el momento no ha aportado los soportes | con la referente de la EPS, esto es positivo ya que indica que estamos siguiendo el procedimiento adecuado para gestionar la solicitud del usuario. La EPS indicó que son necesarios dos documentos específicos. Y aunque ya se ha establecido contacto con el usuario todavía falta por parte de él los soportes para continuar con el proceso. |
| Otra | Poca información de demanda inducida de PrEP | Usuarios pertenecientes a grupos de población clave para la infección por VIH, solicitan ingreso a PrEP, se hace remisión a la E.S.E. Assbasalud, para realización de prueba de 4.ª generación como lo sugiere el Lineamiento para la implementación de la PrEP en Colombia del Minsalud y conforme a resultados dar continuidad a la ruta más apropiada.<br><br>De igual forma, se realizó gestión de manera directa con las EPS en la que los usuarios se encuentran afiliados. | Se observa que los usuarios están solicitando PrEP, lo que evidencia l proactividad en la búsqueda de métodos preventivos para el VIH y ven a teleconecta como un aliado para tener información y lograr acceder al programa.<br>Se ha remitido a la ESE Assbasalud para que la entidad realice las pruebas diagnósticas. Esto sugiere un enfoque sistémico y organizado en la atención médica, asegurando que los usuarios reciban las pruebas necesarias antes de iniciar el tratamiento. |
| Otra | Atención psicosocial | Se realiza atención psicosocial a usuarios que viven con VIH para disminuir los niveles de ansiedad, | La atención psicosocial es fundamental para las personas que viven con VIH, ya que, no solo enfrentan desafíos médicos, sino también estigma |

| Tipo de Barrera | Descripción | Acción realizada | Análisis de la barrera identificada |
|---|---|---|---|
| | | estrés y regulación emocional, a través de herramientas, metodologías y elementos propios del enfoque psicoterapéutico de tercera generación, por su parte, los modelos pertenecientes a este tipo de enfoque, se caracterizan por integrar aspectos como la aceptación, el mindfulness (atención plena), la flexibilidad psicológica y el contexto en el que se desarrollan los problemas emocionales, entre otros.<br><br>Terminada la sesión, los usuarios refirieron que fue una atención exitosa y reconfortante, en cuanto les ha aportado elementos conceptuales, técnicos, metodológicos y herramientas clave para el afrontamiento de situaciones negativas, el estrés, la ansiedad y para el mejoramiento de los aspectos relacionados con la regulación emocional, que, a su | sociales y emocionales como la ansiedad y el estrés.<br>Teleconecta, cuenta con profesionales en salud mental capacitados para orientar una atención inicial a los usuarios que necesitan herramientas para gestionar emociones, dentro de ellas encontramos metodologías propias del enfoque psicoterapéutico de la terapia de tercera generación. En la que se hace contención emocional con técnicas como el mindfulness donde se invita a conectarnos con nuestras emociones a través de técnicas de respiración.<br><br>Durante este mes, usuarios recibieron asesorías presenciales en el manejo de ansiedad y estrés para mejorar sus estados de ánimo. |

| Tipo de Barrera | Descripción | Acción realizada | Análisis de la barrera identificada |
|---|---|---|---|
| | | vez, facilitan el desarrollo adecuado y oportuno de las actividades de la vida diaria. | |

## 2. RUTAS DE ATENCIÓN

### 2.1. Ruta de prevención y diagnóstico en VIH

| Necesidad o dificultad | Asesoría o gestión |
|---|---|
| PrEP, Pruebas de VIH | EL teleasesor inicia con la identificación de población clave para analizar si hace parte de los grupos poblacionales que tienen mayor riesgo de contraer el VIH, como hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, persona trans. Posteriormente, se realiza una asesoría donde se les indica que, para acceder a las pruebas rápidas, los interesados pueden acudir a su centro médico y solicitar una prueba, de igual manera, se orienta sobre la posibilidad que desde teleconecta nos pongamos en contacto con la ESE Assbasalud para gestionar una cita de acuerdo al tiempo y preferencias de los usuarios.<br>Para acceder a PrEP, el teleasesor brinda una orientación sobre el uso adecuado del PrEP y se realiza un contacto directo la persona encargada(o) del programa, se gestiona la cita y el teleasesor informa al usuario sobre la gestión. Cabe recalcar que días previos se les recuerda asistir y preguntar si tuvieron la atención.<br>De igual manera, cuando el usuario desea realizarse la prueba con la ESE Assbasalud y acceder a PrEP se remite desde teleconecta a la ESE Assbasalud para que ellos comiencen la gestión.<br>En el periodo del 24 de enero al 24 de febrero, las EAPB y la ESE Assbasalud han sido receptivas a las solicitudes de acceso a PREP |

## 2.2. Ruta de continuidad de la atención en salud para personas con VIH y poblaciones clave

| Necesidad o dificultad | Asesoría o gestión |
|---|---|
| Institución para el manejo de adicciones solicita el ingreso para usuaria habitante de calle al programa de atención integral al VIH | Se estableció comunicación con referente de VIH de la EPS salud total, en la que se encuentra afiliada la usuaria, de modo tal, que se direccionó el caso a su prestador Virrey Solís, en donde se asignó cita de ingreso. |

## 2.3. Ruta de atención para personas migrantes venezolanas

| Necesidad o dificultad | Asesoría o gestión |
|---|---|
| Regularización migratoria para la población con VIH | Se activó ruta para la regularización migratoria de población migrante venezolana con un diagnóstico de VIH a través de la personería donde se interpusieron dos acciones de tutelas para renovación de salvoconducto. |

## 3. ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES

Actividades realizadas a través de los diferentes medios de comunicación:

**Publicidad virtual**

| Fecha | Actividad | Respuesta obtenida |
|---|---|---|
| 28/01/2025 | En la plataforma de Instagram se publicó un vídeo con un líder comunitario que vive con VIH en la ciudad de Manizales para promocionar Telecontecta | 10.900 reproducciones<br>92 me gusta<br>5 veces compartido. El corte fue el 22 de febrero<br>https://www.instagram.com/reel/DFY6PCpMat0/?igsh=cnF1bHkxYTVtNzF2 |
| 29/01/2025 | Se realizó una socialización de Teleconecta en la secretaria de salud con todas las entidades de salud de la ciudad de Manizales, entregando a cada una carteles, volantes y tarjetas para pegar en cada entidad | Anexo 3, estrategia de comunicaciones<br>https://drive.google.com/file/d/1i8BSXGE8DMSXaW4RXTIl012UQ0cLeY87/view?usp=drive_link |
| 29/01/2025 | Se publicó un video en Instagram donde se promueve información de teleconecta y se dan a conocer las líneas de atención | 111 reproducciones, con 9 me gustas, se realizó el corte el 22 de febrero<br>https://www.instagram.com/reel/DFiyIB4xwYP/?igsh=bTUyNHFscmR5dXd4 |
| 04/02/2025 | Entrevista a la radio de la policía nacional en el magazín de la mañana donde se habló de teleconecta y se dio a conocer la estrategia para Manizales y Caldas | Anexo 3, estrategia de comunicaciones<br>https://drive.google.com/file/d/1i8BSXGE8DMSXaW4RXTIl012UQ0cLeY87/view?usp=drive_link |
| 04/02/2025 | Se publicó un video en Instagram con el sargento y locutor de la policía nacional donde promovía las líneas de Teleconecta en la ciudad de Manizales. El video se compartió en redes sociales. | 100 reproducciones<br>16 me gusta. El corte se realizó el corte el 22 de febrero<br>https://www.instagram.com/reel/DFqDu9exTc1/?igsh=MTQ1NmhvOGo5dnRncA== |
| 06/02/2025 | Video en Instagram sobre PrEP en el cual se mostró una serie de imágenes de población diversa y se promovía las líneas de atención de Teleconecta | 138 visualizaciones, 11 me gusta y un compartido. El corte se realizó el corte el 22 de febrero<br>https://www.instagram.com/reel/DFwi0MOMQMW/?igsh=OXU4ZHJvd2F6OXlz |

| Fecha | Actividad | Respuesta obtenida |
|---|---|---|
| 13/02/2025 | Se creó una página de Instagram exclusivamente de las actividades de Teleconecta Manizales | Hasta la fecha del informe hay 45 seguidores y más de 135 visualizaciones de la página. El corte se realiza el 22 de febrero https://www.instagram.com/manizalesteleconecta?igsh=MTBidXA5ZzJhMjdzbw== |
| 13/02/2025 | Se realizan estados en la página de cada una de las actividades desarrolladas por teleconecta | https://www.instagram.com/s/aGlnaGxpZ2h0OjE4MzM5MDAwNjEwMTU2NjUx?story_media_id=3566449064377146105_72739505495&igsh=bGNoN2FmbGx2Z2t6 |
| 14/02/2025 | Vídeo en Instagram de la funcionaria de la secretaria de salud promociona Teleconecta, el vídeo fue publicado en las redes sociales de Instagram de teleconecta Manizales y de la Fundación Organización Acción Humanista con 165 reproducciones | Hasta la fecha de corte, 23 de febrero, el video ha tenido 165 reproducciones y 19 me gusta. https://www.instagram.com/reel/DF_c-NaMenb/?igsh=bmttMXIzaThxOWRm |
| 14/02/2025 | Se suben estados de personas promocionando Teleconecta en la página de Instagram de Teleconecta Manizales. | https://www.instagram.com/s/aGlnaGxpZ2h0OjE4MzM5MDAwNjEwMTU2NjUx?story_media_id=3566449064377146105_72739505495&igsh=bGNoN2FmbGx2Z2t6 |

**Plataforma de Grinder y grupos de WhatsApp**

| Fecha | Actividad | Respuesta obtenida |
|---|---|---|
| 24/01/2025 al 24/02/2024 | Del 24 de enero al 24 de febrero se envió imágenes publicitarias a las personas que aparecieron conectadas en la plataforma de Grindr, se amplió la cobertura para que las personas de otros municipios pudieran visualizar el perfil de telecontecta.<br>Teleconecta también ha enviado desde el 13 de febrero imágenes al grupo de WhatsApp de<br>“Chicos Manizales” conformado por 135 HSH<br>“Manizales morbo” conformado por 75 HSH<br>“Chicos de Manizales” conformado por 130 HSH | Entre el 24 de enero y 24 de febrero del 2025 se ha obtenido 7 interacciones con las personas, lo equivalente al 12.5% de las teleasesorias<br>Anexo, 3 estrategia de comunicaciones https://drive.google.com/file/d/1I6i3umBI0BewKxx6WTLpOZ-8Y7mB1_Gw/view?usp=sharing |

Publicidad presencial y física

| Fecha | Actividad | Respuesta obtenida |
|---|---|---|
| 25/01/2025 | Se realizó un taller de atención plena con los usuarios de VIH en la IPS Virrey Solís, el taller tuvo como objetivo brindar estrategias de regulación emocional para las personas que tienen el diagnostico | Se entregaron 20 volantes y 20 tarjetas de Teleconecta |
| 29/01/2025 | Reunión del Comité de Sexualidad | Se entregaron 20 volantes, 20 tarjetas y 20 carteles a todas las entidades de salud que estuvieron en la reunión en la secretaria de salud |
| 12/02/2025 | Capacitación a los colaboradores de la secretaria de salud sobre Teleconecta | Se entregó a cada uno tarjeta (25 tarjetas en total9 y se pegó un cartel en el 4 piso de la secretaria de salud |
| 12/02/2025 | Visita IPS Novumed | Se entregaron 50 tarjetas, 50 volantes |
| 13/02/2025 | Se realizó publicidad física en el comité de entornos saludables de educación superior. | |
| 13/02/2025 | Entidades de salud | Se entregaron 10 volantes |
| 19/02/2025 | Se realizaron talleres sobre VIH a estudiantes de psicología Universidad Luis Amigo | Se entregaron 50 volantes |
| 19/02/2025 | Entrega de publicidad física y asesoría en las instalaciones de la universidad Luis Amigo | |
| 22/02/2025 | Feria de servicios en salud Virrey Solís | |

## 4. AVANCES EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES

### 4.1. **Actividades realizadas**

| |
|---|
| Resultado: Estrategia de Teleasesoría comunitaria estructurada, con una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social |
| Periodo establecido para el Resultado según propuesta: 2024/12/24 – 2025/01/24 |

| **Actividad** | **Tarea** | **Acciones realizadas / Producto / Soporte** |
|---|---|---|
| Mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros | Construcción del directorio de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros. También se incluye los contactos de las organizaciones responsables en las otras 13 ciudades de las estrategias de Teleasesoría. Comprende la consulta a las páginas web, llamadas telefónicas. | Se escribieron los horarios de atención de la primera hoja del directorio, donde están las entidades gubernamentales como: la territorial de caldas, arcadia de Manizales y la ESE Assbasalud. Pendiente seguir actualizando según el plan de mejoramiento.<br><br>Anexo 1, directorio https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mbU-0uRAqq0znmNvbE1K5FoQe9dkqY3e/edit?usp=drive_link&ouid=107924318663865024576&rtpof=true&sd=true |
| | Visitas o reuniones virtuales con los programas de atención en VIH y otras dependencias de servicios en salud y protección para generar acuerdos que faciliten la atención de los usuarios, como estrategia de respuesta ante las barreras posibles en dichos servicios. | Se llevaron a cabo visitas oficiales:<br>-25 de enero se realizó asesoría presencial con usuarios que viven con VIH del grupo de apoyo, con el objetivo de brindar estrategias de regulación emocional y dar a conocer teleconecta.<br>-29 de enero: Se realiza socialización de teleconecta en la alcaldía de Manizales en el comité de sexualidad con todas las entidades de salud.<br>-31 de enero: secretaria de la mujer y equidad de género se realizó una socialización sobre teleconecta y su función en la ciudad de Manizales y se da a conocer la propuesta de un |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | | taller de arte diverso para jóvenes con orientaciones y expresiones de género diversa para dar a conocer teleconecta.<br>-4 de febrero: se realizó una reunión con la coordinadora de la casa para la equidad de las mujeres y género donde se dieron a conocer las rutas de empleabilidad y educación para que las personas con VIH puedan mitigar las barreas de acceso.<br>- 4 de febrero: Se socializó el taller de arte diverso con Juan Diego álzate coordinador de la secretaria de género para ayudar a difundir piezas publicitarias para que el 13 de marzo se lleve a cabo el taller de arte diverso con el objetivo de dar a conocer teleconeta.<br>-05 de febrero. Promoción de la estrategia a través de una alianza con la universidad Luis amigo para dar a conocer teleconecta, en la cual se hizo socialización de la estrategia a los estudiantes para promover las líneas de atención y mitigar las barreras de acceso a la salud a las personas que viven y conviven con VIH.<br>- 12 de febrero: Socialización con los funcionarios de la secretaria de salud de Manizales donde se dio a conocer teleconecta y sus funciones.<br>- 12 de febrero: Visita a la entidad de salud Novumed donde se hizo una socialización a la jefe del programa de VIH y se entregaron 50 tarjetas, 50 volantes y se pegó un cartel.<br>-13 de febrero: comité de entornos saludables con entidades de educación superior donde se socializó la estrategia y se entregaron 20 tarjetas.<br>- 19 de febrero: Se realizó visita a la universidad Luis Amigo para |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | | socializar la estrategia con los estudiantes.<br>- 22 de febrero: se realizó socialización con usuarios de Virrey Solis la estrategia de teleconecta donde se entregaron 20 volantes.<br><br>Ver Anexo 2: Visitas a entidades/ Fotos y actas https://drive.google.com/file/d/1X-ggkscxkDPIBnhMjSxCas9MSdBRVIES/view?usp=drive_link |
| | Ofrecimiento y canalización a los servicios del proyecto realizados por ESE Assbasalud (actividades educativas, pruebas VIH, PrEP, otros) | Reunión el 17 de febrero con la coordinadora de la ESE Assbasalud y teleconecta de la ciudad de Manizales donde se estableció una alianza permanente para remisión de solicitudes de prueba, servicios de paquetes de prevención y PrEP.<br>Los acuerdos establecidos fueron:<br>- Si usuarios llaman a teleconecta para solicitar pruebas rápidas de VIH, se hará la remisión a la ESE Assbasalud con los datos de usuario para asignación de citas<br>- Se realizará reporte de con las poblaciones para pruebas rápidas de VIH.<br>- Si un usuario necesita PrEP y pruebas rápidas se remite a la ESE Assbasalud para brindar servicios.<br>- Entre las partes se hará seguimiento de los casos.<br>Lo anterior permitirá fortalecer la atención oportuna de los usuarios que se comunican con teleconecta Manizales<br>Anexo 4, reunión con la coordinadora de la ESE Assbasalud y teleconecta https://drive.google.com/file/d/1LmugADx-82K1xbkoaSokZJibDBqnlYOm/view?usp=drive_link |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | Con la información requerida del directorio, los árboles de problemas y objetivos, los primeros acuerdos generados, las normas en salud y protección relacionadas con las diferentes atenciones y servicios, se diseña las diferentes rutas de atención necesarias para garantizar el servicio a prestar a los usuarios de la Estrategia de Teleasesoría comunitaria.<br><br>Esto incluye las canalizaciones a los servicios de ESE Assbasalud en los servicios que presta por la relación contractual de la subvención del Fondo Mundial para los componentes de Pruebas de VIH, preservativos, actividades educativas.<br><br>Las rutas también estarán relacionadas con otros componentes biológicos, estructurales y de cambio de comportamiento que adquieren importancia dentro del enfoque de prevención combinada (como métodos anticonceptivos, valoración de derechos sexuales y reproductivos, infecciones de transmisión sexual. | Se presentarán en marzo las rutas actualizadas según el plan de mejoramiento. |
| Estructura de documentos e instrumentos de trabajo para la atención diferencial | Construcción de las Fichas técnicas, que constituyen guías de trabajo para agentes comunitarios y profesional psicosocial en la atención por la estrategia | Se entregarán las fichas de acuerdo a las recomendaciones solicitadas por la supervisión con las respectivas rutas actualizadas en marzo conforme al plan de mejoramiento. |
| | Uso del SISCO-SSR: Formatos requeridos, formación de uso de la plataforma | En el momento no hay actualización. |
| Estructuración de la Estrategia de comunicaciones | Definición de los medios de comunicación disponibles por la organización<br>Establecimiento de una Comunicación Estratégica<br>Promoción de los servicios de la Estrategia Teleasesoría Comunitaria<br>Atención a la persona que consulta que comprende asesoría y gestión para la | Entrega manual de atención con las correcciones y recomendaciones de la supervisión el 10 de marzo. |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | canalización a los servicios y verificación del acceso a dicho servicio<br>Manejo de la confidencialidad | |
| Establecimiento del Plan de Monitoreo y Evaluación | El plan de monitoreo a construir inicialmente está fundamentado en dos ejes:<br><br>- Monitorear y evaluar que toda persona que consulta reciba la asesoría y gestión de forma oportuna (con los tiempos establecidos), y se verifique si el servicio en salud y protección fue efectivo<br><br>- Monitorear y evaluar la calidad de la información suministrada al SISCO-SSR, que permita a la organización presentar claramente los casos de asesoría y gestión generados por persona que consulta, y que cumplen con requerimientos técnicos y normatividad nacional.<br>Se construye un Plan de Monitoreo y Evaluación, y un Manual de Monitoreo y Evaluación | Entrega de manual de monitoreo para el 10 de marzo según el cronograma del plan de mejoramiento. |
| Formación equipo de trabajo | Establecer agenda de formación que incluya los diferentes componentes de la estrategia de Teleasesoría comunitaria<br>Incluir las formaciones generadas por ENTerritorio<br>Desarrollar la agenda de formación | Se realizó durante el primer periodo. |
| Construcción de acuerdo de articulación con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad | Conocimiento de los objetivos, actividades y acciones que tiene este plan<br>Establecer el acuerdo de trabajo con la organización responsable de este proceso | Se realizaron dos reuniones de articulación:<br>17 de febrero se realizó reunión con Teleconecta, monitoreo liderado por la comunidad MLC y la ESE Assbasalud<br><br>Durante la reunión, el gestor de Manizales presenta los resultados que se lleva hasta la fecha de la encuesta realizada a HSH en relación a las preferencias de acceso a la prueba rápida de VIH,los cuales les gusta acceder sin ir directamente a la carpa y prefieren de manera confidencia. |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | | Usuarios que han accedido a paquetes por parte de la ESE Assbasalud, serán contactados por teleconecta para que puedan conocer la estrategia y brindar los servicios, como la PrEp y pruebas rápidas.<br>Monitoreo liderado por comunidad habla sobre las encuestas llevadas a cabo en las últimas semanas y de los 5 casos que serán remitidos a teleasesoria para mitigar las barreras en salud.<br>Los casos fueron enviados al correo de teleconecta para dar solución, algunos serán direccionados desde teleconecta a la ESE Assbasalud para que puedan acceder a la prueba y PrEp.<br>Los casos se subieron al SISCO y se realizaron los respectivos seguimientos<br>Ver anexo 5. reunión con monitoreo liderado por comunidad<br>https://drive.google.com/file/d/1jAmBAQe6nA9EiibV0Xr3mm8MDcP-izsY/view?usp=drive_link |

| Resultados: Estrategia de Teleasesoría comunitaria implementada, con una respuesta de atención diferencial y orientada por pares para el acceso a los servicios de salud y protección social |
|---|
| Periodo establecido para el Resultado según propuesta: 2024/12/24 – 2025/01/24 |

| **Actividad** | **Tarea** | **Acciones realizadas / Producto / Soporte** |
|---|---|---|
| Promoción de los servicios a prestar por la estrategia de Tele asesoría comunitaria | Ejecución de la atención de usuarios | Entre ene 24- y feb-24 se realizaron reporte diario en el SISCO-SSR y seguimiento a cada uno de los casos donde se registraron 58 personas únicas y 68 servicios prestados (casos)<br><br>Los teleasesores realizaron las siguientes atenciones:<br><br>Jonathan Stiven Morales Otero: 25 personas<br>Laura Estefanía Valencia: 21 personas<br>Sandra Lorena Buriticá: 12 personas<br><br>Dentro de las atenciones realizadas entre el mes de enero y febrero se atendió un caso de un migrante venezolano que vive con VIH y quien fue remitido a teleconecta por vencimiento de salvoconducto. Para lo cual se brindó atención inicial y activó la ruta con la personaría municipal donde se sugirió interponer una acción de tutela para que la cancillería responda y realice la renovación del salvoconducto del usuario, este entiende y acepta. Se acompañó al usuario presencialmente a personería para hacer una acción de tutela, la cual fue respondida a los cinco días. La Cancillería renovó el salvoconducto y el usuario pudo continuar en el sistema de salud para recibir el tratamiento antirretroviral.<br><br>Se atendieron dos casos de usuarios que viven con VIH y requirieron orientación sobre ruta de empleabilidad, de modo tal, que a través del convenio para la articulación de la oferta de servicios entre Teleconecta Manizales y la Agencia Pública de Empleo (APE) - SENA, se gestiona cita para los usuarios, en día y horario de su preferencia.<br><br>Se realizaron atenciones de usuarios de población clave solicitan información sobre sobre exámenes de laboratorio de VIH, para lo cual se direcciona a pruebas rápidas de VIH realizadas por la ESE Assbasalud en el marco del proyecto de la ampliación a la respuesta al VIH<br><br>Se hace teleasesoría a una Institución para el manejo de adicciones quien solicita el ingreso para usuaria habitante |
| Atención de usuarios por la estrategia de Teleasesoría comunitaria | | |
| | Evaluación periódica de la atención de usuarios por medio del análisis de las bases de datos y las reuniones de equipo | |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | | de calle al programa de atención integral al VIH. Se estableció comunicación con referente de VIH de la EPS salud total, en la que se encuentra afiliada la usuaria, de modo tal, que se direccionó el caso a su prestador Virrey Solís, en donde se asignó cita de ingreso.<br>Usuario remitido por MLC, perteneciente a la población Trans, quien refiere dificultades para acceder a consultas por ginecología. Se estableció comunicación con la referente de la EPS en la que se encuentra el usuario afiliado quien refiere que para realizar el trámite de autorización se requiere adjuntar orden médica e historia clínica, para lo que cual se hace la solicitud a la usuaria para proceder con la gestión.<br>usuarios pertenecientes a grupos de población clave para la infección por VIH, solicitan ingreso a PrEP, se hace remisión a la E.S.E. Assbasalud, para realización de prueba de 4.ª generación como lo sugiere el Lineamiento para la implementación de la PrEP en Colombia del Minsalud y conforme a resultados dar continuidad a la ruta más apropiada. De igual forma, se realizó gestión de manera directa con las EPS en la que los usuarios se encuentran afiliados.<br>Se realiza atención psicosocial a usuarios que viven con VIH para disminuir los niveles de ansiedad, estrés y regulación emocional, a través de herramientas, metodologías y elementos propios del enfoque psicoterapéutico de tercera generación, por su parte, los modelos pertenecientes a este tipo de enfoque, se caracterizan por integrar aspectos como la aceptación, el mindfulness (atención plena), la flexibilidad psicológica y el contexto en el que se desarrollan los problemas emocionales, entre otros. Terminada la sesión, los usuarios refirieron que fue una atención exitosa y reconfortante, en cuanto les ha aportado elementos conceptuales, técnicos, metodológicos y herramientas clave para el afrontamiento de situaciones negativas, el estrés, la ansiedad y para el mejoramiento de los aspectos relacionados con la regulación emocional, que, a su vez, facilitan el desarrollo adecuado y oportuno de las actividades de la vida diaria |
| Actualización del Mapeo de organizaciones y actores locales que ofrecen servicios | Actualización del directorio por cambio de funcionarios responsables. | Se ha actualizado el directorio con los horarios de servicio en la primera hoja del Excel. |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| de protección social, de salud, de salud mental, jurídicos, entre otros | Evaluación de acuerdos y consecución de nuevos acuerdos con otros actores a través de visitas o reuniones virtuales | |
| Revisión y actualización de las Rutas establecidas para la canalización de las personas que consulten a los servicios de: protección social, servicios de salud, servicios de salud mental, servicios jurídicos para procesos consultados relacionados con violación de derechos humanos, de regularización de población migrante, entre otros | Revisión periódica en equipo de las rutas, actualización de los flujos en las rutas y los procedimientos establecidos | Entrega de rutas en marzo 10 de acuerdo al plan de mejoramiento. |
| Revisión y actualización de documentos de trabajo para la atención diferencial | Revisión y actualización de las fichas técnicas | Se entregarán actualizadas de acuerdo a las recomendaciones y correcciones de la supervisión el 10 de abril, según el plan de mejoramiento. |
| Implementación de la estrategia de comunicaciones | Generación de publicidad de acuerdo con la comunicación estratégica<br>Análisis de la estrategia de comunicaciones | Análisis explicado en el capítulo 3, estrategia de comunicaciones del 24 de enero del 2025 al 24 de enero del 2025. De igual manera, se adjunta los anexos de comunicaciones.<br>https://drive.google.com/file/d/1I6i3umBI0BewKxx6WTLpOZ-8Y7mB1_Gw/view?usp=drive_link |
| Implementación del plan de monitoreo | Ejecución del plan de monitoreo<br>Análisis del proceso realizado del plan de monitoreo | El 05 de febrero se realizó una capacitación sobre el ingreso del dato del SISCO-SSR<br>La reunión tuvo como objetivo dar recomendaciones para subir de manera adecuada la información al SISCO -SSR, en la cual aclaró dudas sobre el numero único de identificación nacional y sus diferencias cuando es una persona migrante, los tipos de permisos temporales, la congruencia en datos personales, la diferencia entre |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | | asesorías y trámites, los servicios solicitados, tipos de barreras<br>Ver anexo siete: Reunión de monitoreo<br>https://drive.google.com/file/d/15oIA7mncOul-MpT-nh3BZwTS7zVZHrjS/view?usp=drive_link |
| Actualización en formación del equipo | Análisis de las necesidades de formación<br>Agenda de formación equipo | Se realizó capacitación en las rutas de atención en PrEP, el 18 de febrero de manera virtual por el coordinador general de la fundación Jhon Jairo, con una duración de una hora.<br>En un primer momento se hizo una explicación a partir de la normatividad, posteriormente se concientizó a los participantes sobre la importancia de activar ruta y por último se dieron ejemplos a través de una serie de casos |
| Articulación periódica con el plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad | Entrega de la información pertinente al Plan de mitigación de mortalidad por coinfección TB/VIH y Monitoreo Liderado por la Comunidad<br>Realización de las reuniones de retroalimentación de los procesos con los ejecutores de esta propuesta. | Se realizaron dos reuniones de articulación:<br>17 de febrero se realizó reunión con Teleconecta, monitoreo liderado por la comunidad MLC y la ESE Assbasalud<br><br>Durante la reunión, el gestor de Manizales presentó los resultados de una encuesta realizada a HSH en relación a las preferencias de acceso a la prueba rápida de VIH, los cuales les gustaría acceder sin ir directamente a la carpa y prefieren de manera confidencial.<br>Se llegó a un acuerdo con teleconecta y la ESE Assbasalud, y es que a partir de los usuarios que han accedido a paquetes por parte de la ESE Assbasalud, se les preguntarán si autorizan la información para ser contactados y ofrecer servicios de pruebas rápidas, la información será entregada a teleconecta que se contactará con los usuarios para para ofrecer los servicios, como la PrEp y pruebas rápidas.<br>Monitoreo liderado por comunidad habla sobre las encuestas llevadas a cabo en las últimas semanas y de los 5 casos que serán remitidos a teleasesoria para mitigar las barreras en salud.<br>Los casos fueron enviados al correo de teleconecta para dar solución, algunos serán direccionados desde teleconecta a la ESE Assbasalud para que puedan acceder a la prueba y PrEp.<br>Los casos se subieron al SISCO y se realizaron los respectivos seguimientos<br>Ver anexo 5. reunión con monitoreo liderado por comunidad<br>https://drive.google.com/file/d/1jAmBAQe6nA9EiibV0Xr3mm8MDcP-izsY/view?usp=sharing |

| Actividad | Tarea | Acciones realizadas / Producto / Soporte |
|---|---|---|
| | | |
| Respuesta ante las solicitudes realizadas por ENTERRITORIO correspondiente a la Estrategia y a las obligaciones contractuales | Atender las visitas programadas por el equipo técnico encargado de ENTERRITORIO<br>Atender las reuniones virtuales y presenciales que requiera ENTERRITORIO<br>Atender consultas específicas del equipo técnico encargado de ENTERRITORIO | Se ha mantenido comunicación continua con el equipo supervisor de Manizales, Gestor y Monitora de ENterritorio, donde se programaron visitas conjuntas ya mencionadas anteriormente.<br>Dentro de las reuniones desarrolladas entre el 24 de enero y 24 se trató:<br>- Las recomendaciones y el plan de mejoramiento entregado el 10 de febrero, en la cual se analizaron cada uno de los servicios ofertados por OAH. los supervisores dieron algunas recomendaciones para aumentar el número de usuarios.<br>- El 22 de febrero, se llevó a cabo una reunión de seguimiento, en la cual se analizaron los casos, se dieron recomendaciones para mejorar en la plataforma<br>Ver anexo 6: Reuniones programadas por Enterritorio<br>https://drive.google.com/file/d/1-o2C0poJDNwOY5-vONHk2q7o3oe5Ptco/view?usp=sharing |

## 4.2. Resultados

### 4.2.1. Resultados atención por Teleasesoría Comunitaria Manizales

Se atendieron 58 personas únicas que representan 68 servicios solicitados (gestiones/asesorías) pertenecientes a las poblaciones clave de HSH, TS y migrantes venezolanos.

***Características del total de personas únicas atendidas en el periodo***

***Residencia de las personas atendidas***

La distribución por comuna de residencia de los usuarios se encuentra con 7 a 9 usuarios únicamente en la comuna Palogrande; 4 a 6 usuarios en las comunas Atardeceres, Cumanday, La Macarena y Universitaria; y de 1 a 3 usuarios en las comunas de Cerro de Oro, Ciudadela del Norte, Estación, La Fuerte, Nuevo Horizonte, San José y Tesorito (ver Figura 1).

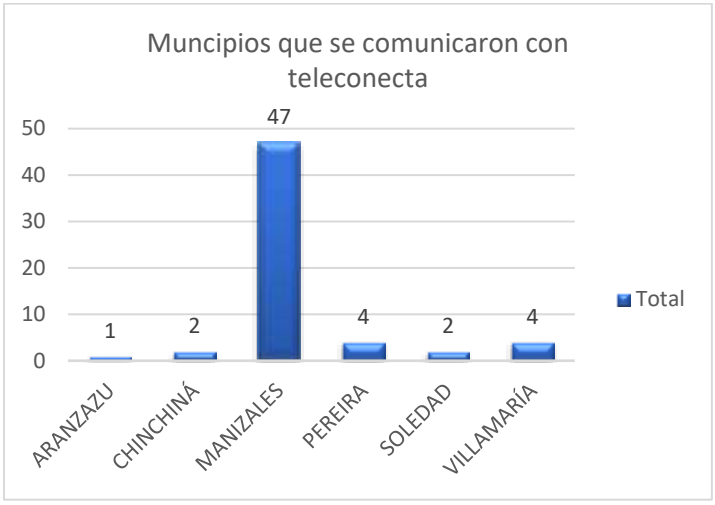
Dentro de las comunas con mayor número de usuarios, se debe principalmente a que teleconecta estuvo de manera presencial en los barrios, hablando personalmente con población diversa para dar a conocer teleconecta y los servicios ofrecidos por la estrategia, razón por la cual se obtuvo un mayor nivel de llamadas de solicitudes por parte de las personas.

Figura 1. Procedencia por comuna de los usuarios atendidos




Teleconecta gracias a las estrategias de comunicaciones tanto físicas como virtuales desarrolladas y por la remisión institucional o por parte de líderes ha hecho que las personas de otros municipios puedan acceder a los servicios como se evidencia en la siguiente gráfica.

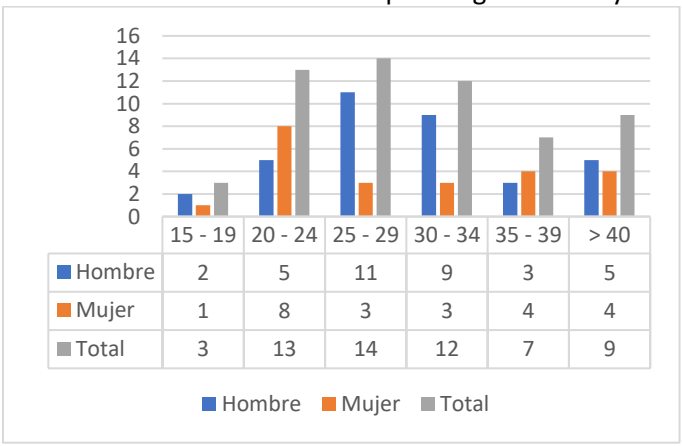
Figura2: Municipios que se comunicaron con teleconecta




***Relación por edad y sexo al nacer***

Del total de usuarios atendidos el 60% son de nacimiento hombres y el 40% mujeres, destacándose una mayor proporción de mujeres en el rango de 20 a 24 años, y una mayor proporción de hombres entre los 25 y 34 años. El 67,2% de los usuarios se encuentran entre los 20 y 34 años de edad (Ver Figura 2).

Figura 3. Relación de usuarios atendidos por rango de edad y sexo al nacer




| | 15 - 19 | 20 - 24 | 25 - 29 | 30 - 34 | 35 - 39 | > 40 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Hombre | 2 | 5 | 11 | 9 | 3 | 5 |
| Mujer | 1 | 8 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| Total | 3 | 13 | 14 | 12 | 7 | 9 |

Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/24 -2025/02/24

**Sexo al nacer**

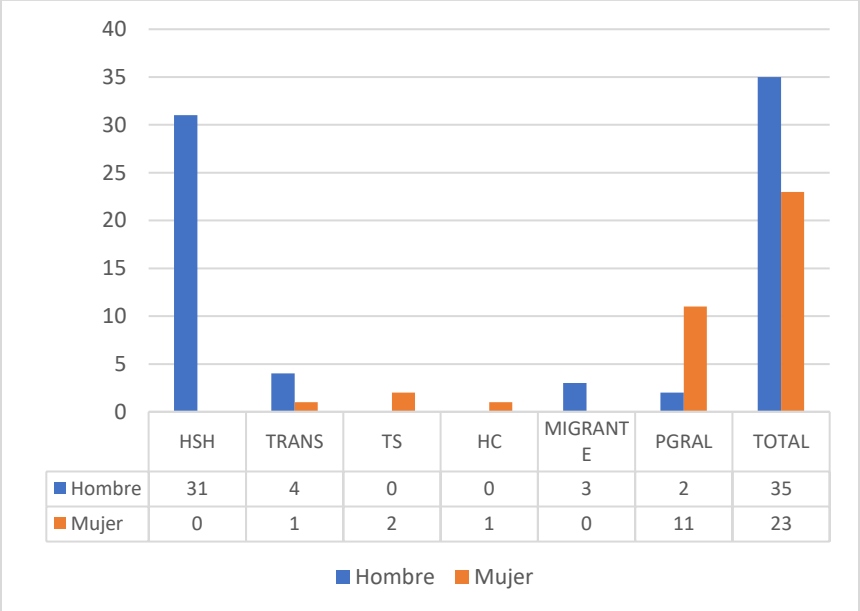
Figura 4: Sexo al nacer




***Relación por población clave***

Teleconecta tiene un alto impacto de La mayoría de la población atendida es hombre que tiene relaciones sexuales con hombres (53,44% del total de usuarios atendidos y 88,6% del total de hombres atendidos). Le siguen 13 personas de la población general, donde 11 son mujeres, y 5 personas transgénero (4 mujeres transgénero y 1 hombre transgénero).

Figura 5.
*Relación por población clave*



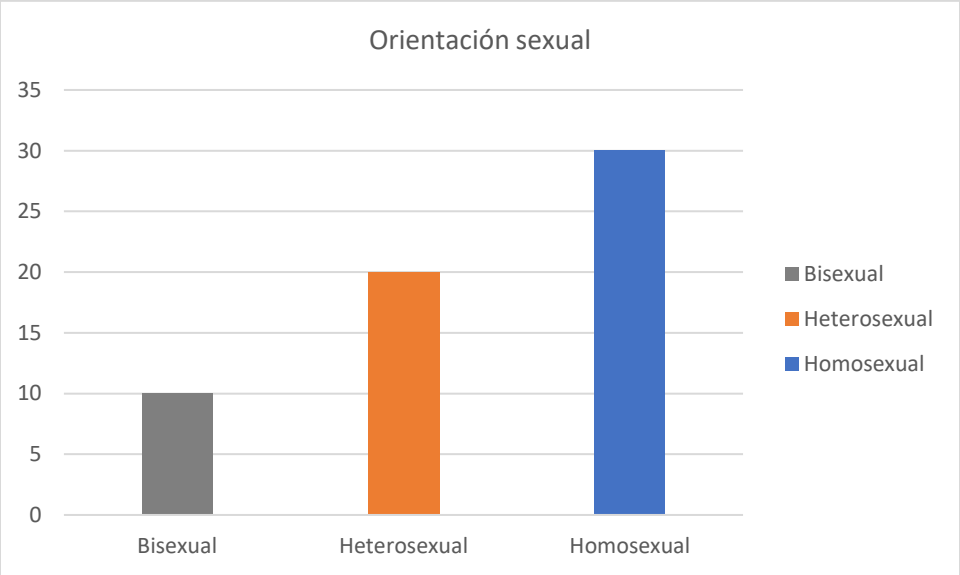

| | HSH | TRANS | TS | HC | MIGRANTE | PGRAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hombre | 31 | 4 | 0 | 0 | 3 | 2 | 35 |
| Mujer | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 11 | 23 |

Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/24 -2025/02/24

***Relación por orientación sexual***

Se observa en las mujeres que el 34,8% pertenecen a orientaciones sexuales diferente a la heterosexual (6 – 26,1% de mujeres bisexuales y 8,7% de mujeres homosexuales). Y que los hombres en su mayoría expresan orientación homosexual (74,3%), el resto bisexual (11,4%) y heterosexual (11,4%).

Figura 6. Relación de usuarios atendidos por orientación sexual.

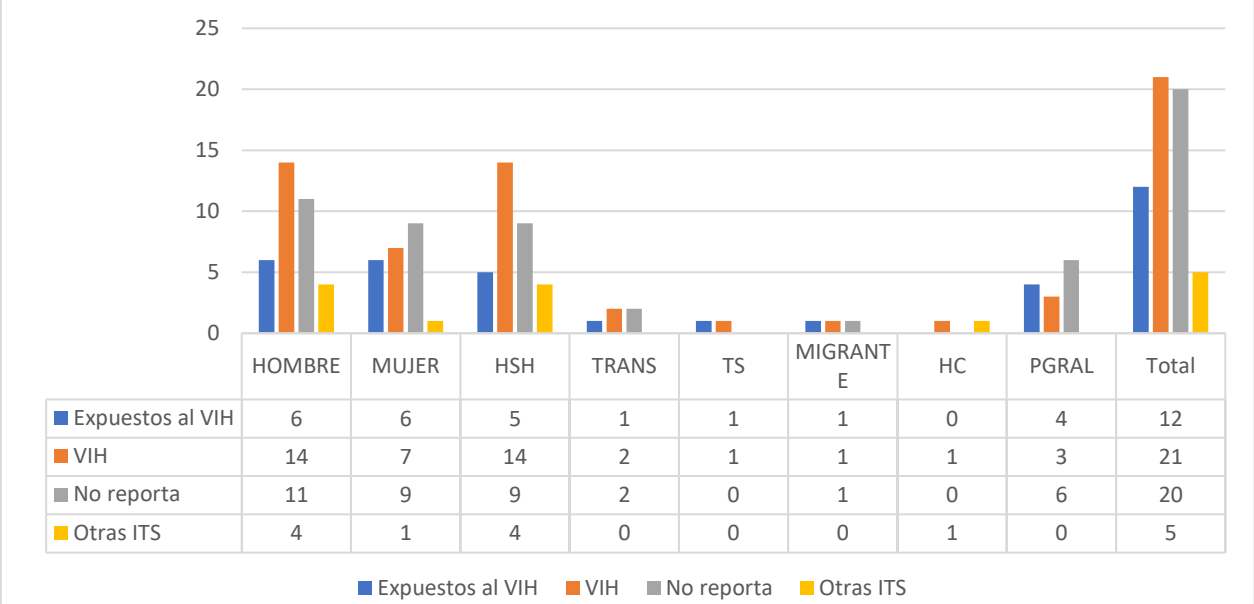



Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/24-2025/02/24

***Relación por diagnóstico actual***

La mayor proporción están relacionados con personas con VIH (21 – 36,2%, 14 hombres y 7 mujeres), seguido de personas que no reportan diagnóstico alguno (20 – 34,5%, 11 hombres y 9 mujeres). Donde la población HSH tiene la mayor proporción de personas con VIH y de otras ITS (14 de las 21 con VIH y 4 de las 5 con otras ITS).

Figura 7. Relación de diagnóstico actual por sexo al nacer y población clave



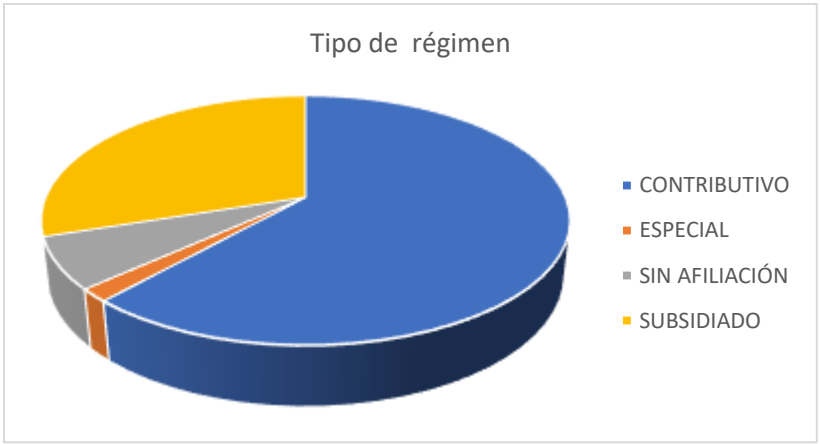

| | HOMBRE | MUJER | HSH | TRANS | TS | MIGRANTE | HC | PGRAL | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Expuestos al VIH | 6 | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 12 |
| VIH | 14 | 7 | 14 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 21 |
| No reporta | 11 | 9 | 9 | 2 | 0 | 1 | 0 | 6 | 20 |
| Otras ITS | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |

Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

***Relación por afiliación al SGSSS***

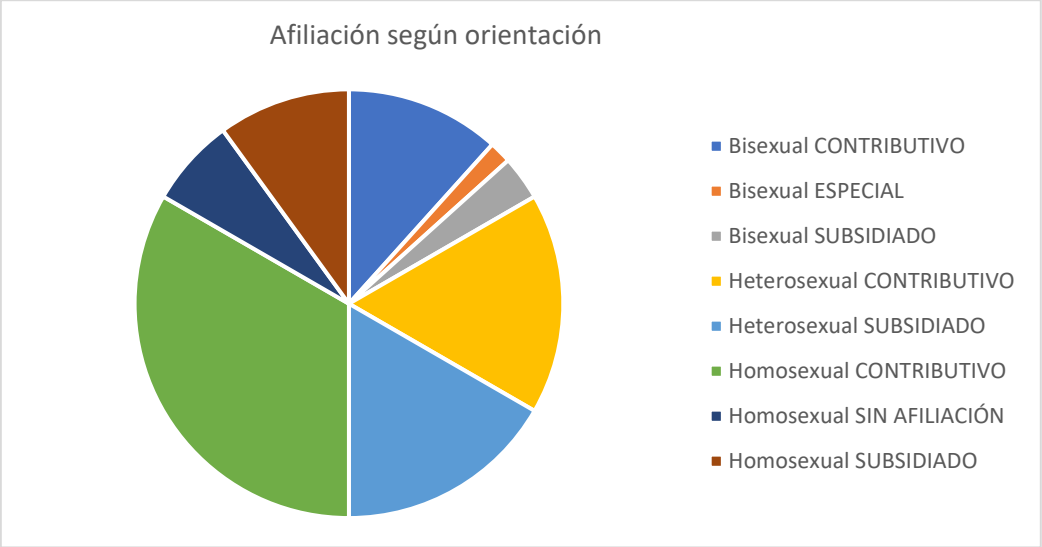
El 60,3% de los usuarios se encuentran en el régimen contributivo, de los cuales 20 de 35 son HSH, mientras que todas las personas transgénero, y habitantes de calle son del régimen subsidiado.

Figura 8.




Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/24 -2025/02/24

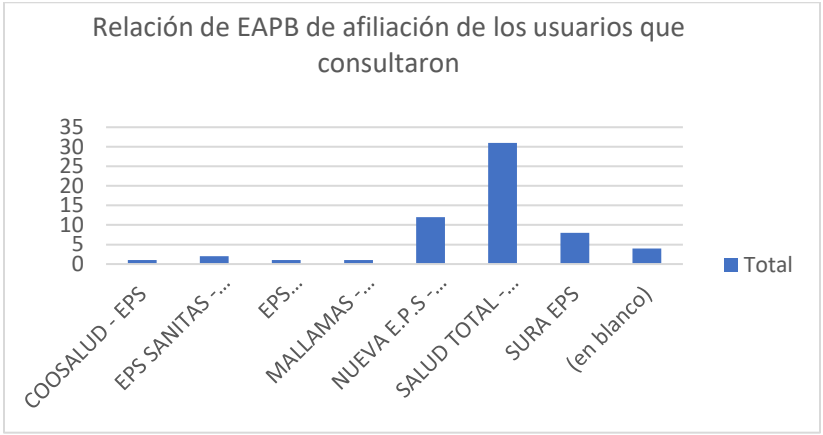
Figura 9.




Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/24 -2025/02/24

La pertenencia de los usuarios al régimen contributivo se observa mayormente por el apoyo que se ha obtenido con la Clínica Virrey Solís, IPS que atiende a los usuarios con VIH de la EPS Salud Total, característica que se observa en la figura 7 donde la mayor proporción de usuarios se encuentran adscritos a Salud Total.

Figura 10. Relación de EAPB de afiliación de los usuarios que consultaron



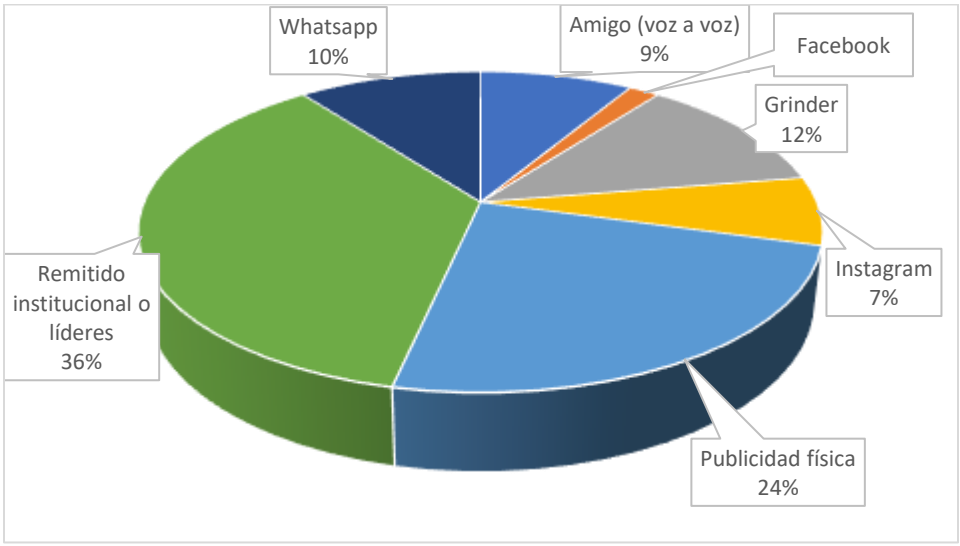

Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/24 -2025/02/24

### 4.2.2. Demanda inducida y atención de usuarios

***Medio de la oferta***

Se observa que la mayor proporción corresponde a la remisión institucional o por parte de líderes (36% - 21 de 58 usuarios), en la cual entidades como Virrey Solís ha visto el apoyo que se ha brindado a los usuarios, por tal motivo, remite a teleconecta que se brinde la atención oportuna o para siguiéndole la publicidad física (24% - 14 de 58 usuarios), en menor grado la oferta por Grindr (12% - 7 de 58 usuarios) y la oferta por grupos de WhatsApp (10% - 6 de 58 usuarios) y la ocurrida por el voz a voz, por un amigo (9% - 5 de 58 usuarios. En baja proporción la oferta por redes sociales correspondientes a Facebook e Instagram (9% - 5 de 58 usuarios). Ver Figura 8.
Es importante resaltar la plataforma de Grinder la cual ha permitido promocionar la estrategia donde los teleasesores envían información a las personas que aparecen contactadas para brindar información de los servicios.

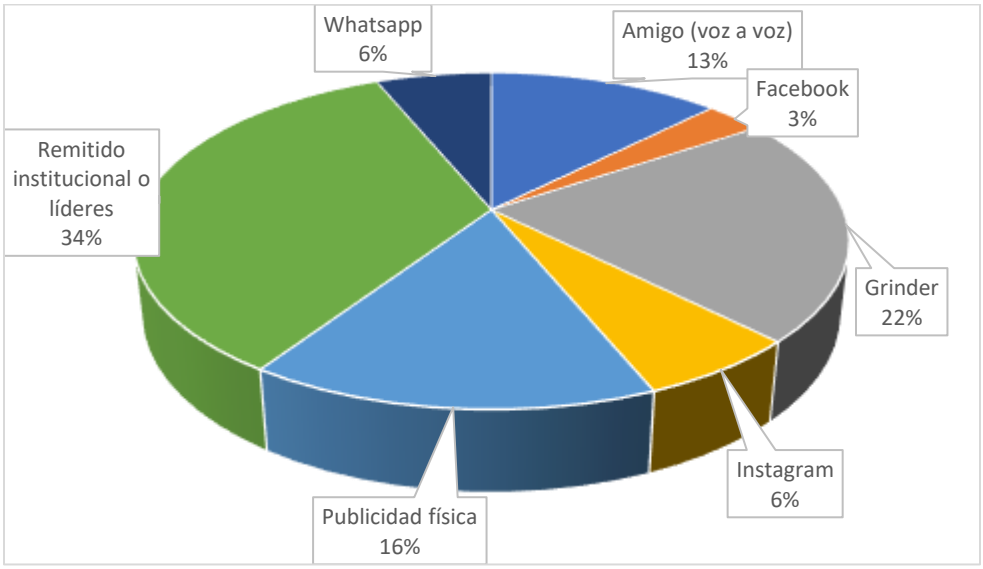
Figura 11. Medio de oferta realizada al total de usuarios




Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

Al realizar está relación de medio de oferta para la población HSH se observa una distribución proporcional donde continúa siendo la oferta por remisión institucional o de líderes (34% - 11 de 32 HSH), pero la segunda oferta es Grindr (22% - 7 de 32 HSH), desplazando la oferta de publicidad física (16% - 5 de 32 HSH) y siendo más significativa la oferta realizada por un amigo (voz a voz) (13% - 4 de 32 HSH) que la relación general.

Figura 9. Medio de oferta a población HSH

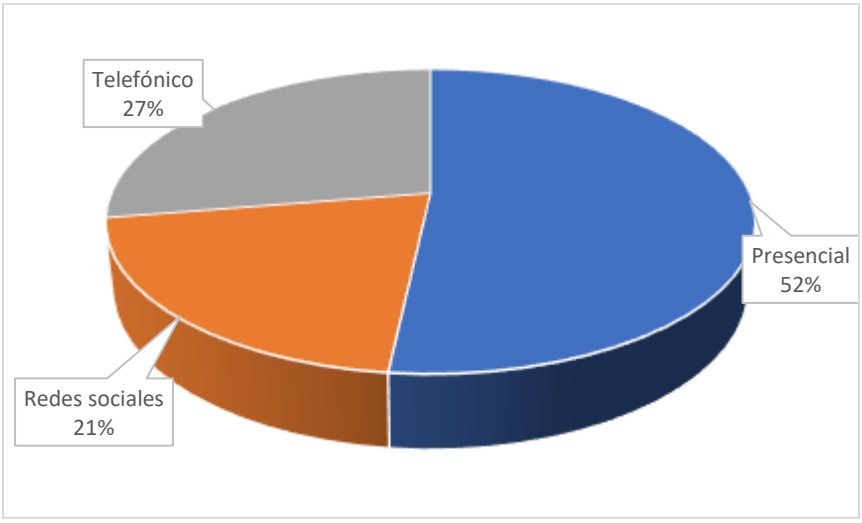



Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

***Atención de usuarios***

Se destaca la atención de forma presencial (51,7% - 30 usuarios) en mayor medida.

Figura 10. Medio de atención usuarios

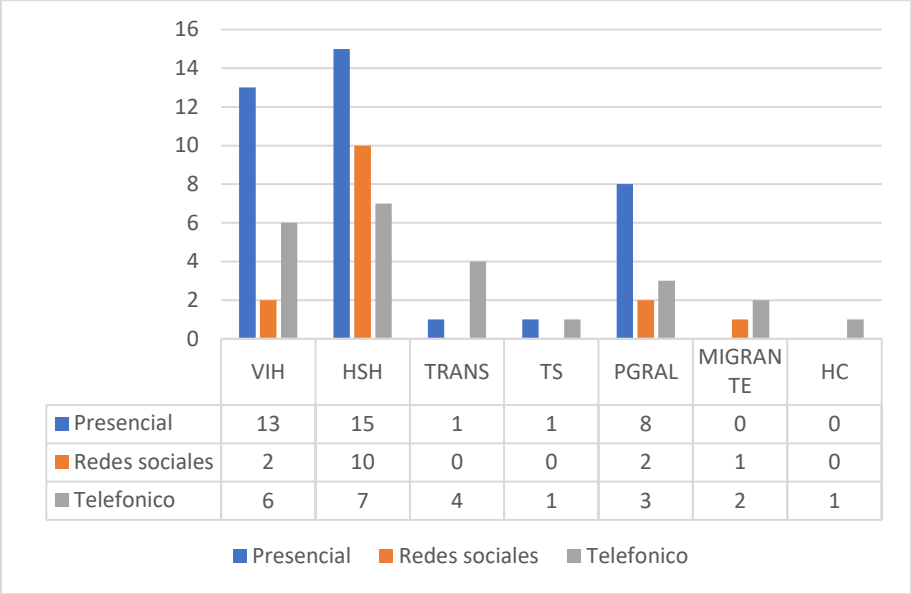



Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

Para las personas con VIH su atención fue mayormente presencial debido al trabajo realizado por profesional psicosocial con los grupos de apoyo de algunas IPS con programas de VIH (en la cual

tienen pertenencia cruzada como población mayormente HSH). Se destaca una proporción significativa de atención por medio de redes sociales para la población HSH (31,3% - 10 de 32 HSH). De igual forma, teleconecta ha ido de manera presencial a las instituciones donde ha podido tener un contacto directo con los usuarios, de esta manera la atención es oportuna e inmediata en asesorías.

Figura 11. Medio de atención a usuarios por población clave




| | VIH | HSH | TRANS | TS | PGRAL | MIGRANTE | HC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Presencial | 13 | 15 | 1 | 1 | 8 | 0 | 0 |
| Redes sociales | 2 | 10 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Telefonico | 6 | 7 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 |

Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

Se observa que la estrategia tiene unos resultados específicos significativos en la demanda inducida a través de una remisión institucional y de líderes, y una atención de manera presencial, que puede estar relacionada con los acuerdos y trabajo conjunto con las IPS que tienen programas de atención en VIH. Con respecto a la población mayormente atendida, HSH, es aquella con la cual se puede utilizar directamente los diferentes medios de oferta, especialmente los virtuales establecidos como “redes sociales” (grupos gay de WhatsApp, Telegram y Facebook, la aplicación Grindr, la publicidad en Facebook / Instagram), los cuales deben fortalecerse en la estrategia en los siguientes periodos de ejecución. Para las poblaciones de personas trabajadoras sexuales (TS) y poblaciones transgénero es preciso establecer estrategias de abordaje, especialmente presenciales.

### 4.2.3. Características del total de asesorías y gestiones realizadas

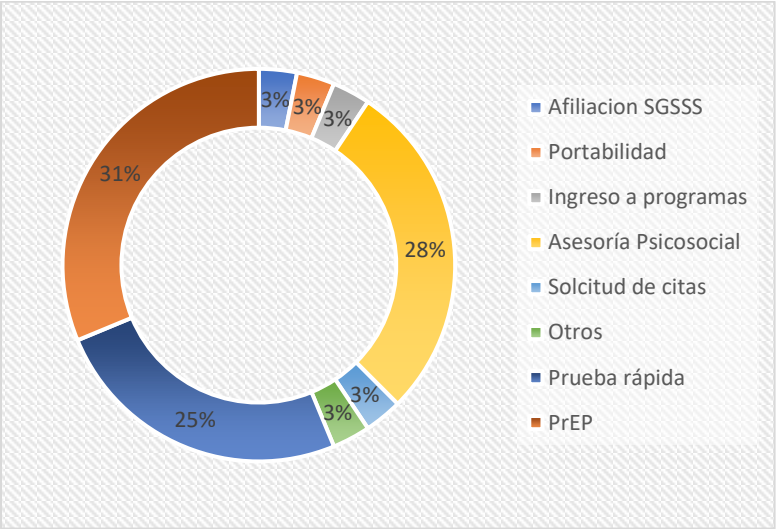
El análisis de las barreras identificadas en el ítem "TELEASESORÍA SGTO X FEC. SOLICITUD" de SISCOSSR muestra que el 82,4% (56 gestiones) de las dificultades reportadas corresponden a la categoría "Otra", dentro de la cual se destacan problemáticas como el acceso limitado a información y educación en salud, poca información sobre demanda inducida de PrEP, escasa oferta de empleabilidad, falta de información sobre pruebas rápidas de VIH y dificultades en la atención psicosocial. Las barreras administrativas representan el 10,3% (7 gestiones), mientras que los largos tiempos de espera y respuestas no satisfactorias suman el 4,4% (3 gestiones). Las dificultades socioeconómicas aparecen en menor proporción (2,9%, equivalente a 2 gestiones), lo que sugiere que las principales dificultades no están directamente relacionadas con factores económicos, sino con otros aspectos estructurales de la accesibilidad y calidad de los servicios. En total, se registraron 68 trámites y gestiones, dado que 10 usuarios registraron 2 asesorías/trámites incluyendo el seguimiento.

| Categoría de Barrera | Descripción | Total de Gestiones | Porcentaje |
|---|---|---|---|
| **Otra** | Acceso limitado a información y educación en salud, poca información sobre demanda inducida de PrEP, escasa oferta de empleabilidad, falta de información sobre pruebas rápidas de VIH, dificultades en la atención psicosocial. | 56 | 82,40% |
| **Administrativas** | Trámites engorrosos, dificultades en la gestión documental, barreras burocráticas. | 7 | 10,30% |
| **Largos tiempos de espera y respuesta no satisfactoria** | Retrasos en la atención, falta de respuesta oportuna a las solicitudes. | 3 | 4,40% |
| **Socioeconómicas** | Limitaciones económicas que dificultan el acceso a servicios de salud y bienestar. | 2 | 2,90% |
| **Total general** | | **68** | **100%** |

Por otra parte, al revisar los 58 usuarios -con las asesorías iniciales-, se identificó que el principal servicio realizado corresponde a asesoría psicosocial, seguido de la información y gestión para el ingreso a PrEP, asesoría y gestión en prevención y en la realización de la prueba rápida; que se puede observar en la siguiente tabla.

De las 32 asesoría y gestiones por servicios prestados a la población HSH, los principales han sido en información e ingreso al programa PrEP (31% - 10 HSH), asesoría psicosocial (28% - 9 HSH), e información y remisión a la realización de la prueba rápida (25% - 8 HSH). Ver figura 12

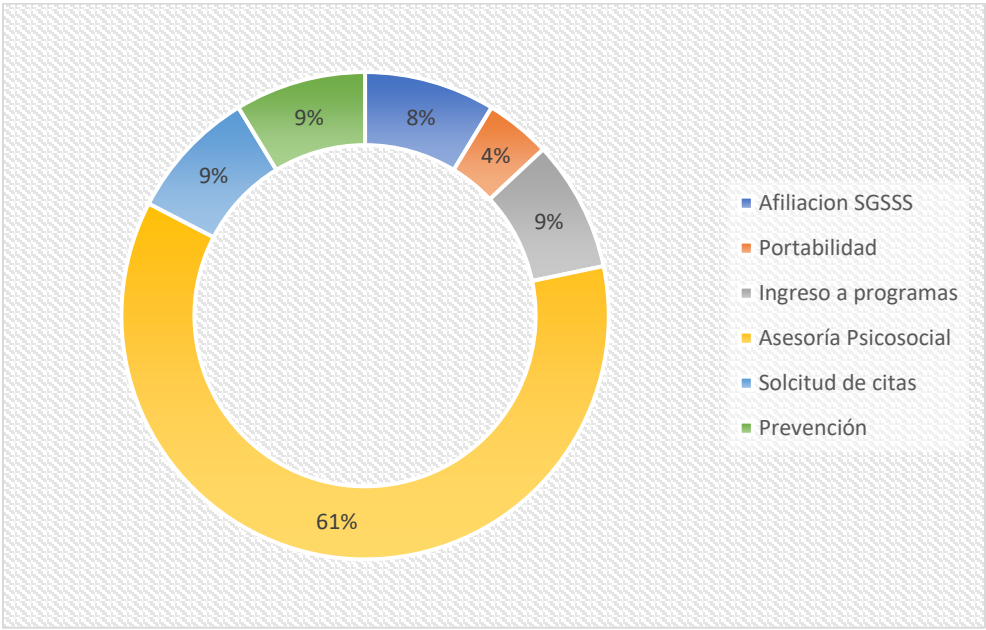
Figura 12. Servicios de asesoría y gestión realizados a población HSH




Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

Y de las 23 asesorías y gestiones realizadas a población de personas con VIH, fue en mayor proporción en asesoría psicosocial (61% - 14 personas con VIH) y el resto distribuidos en afiliación al SGSSS, ingreso a programas sociales, solicitud de citas y portabilidad. Ver Figura 13.

Figura 13. Servicios de asesoría y gestión realizados a personas con VIH



Fuente: SISCO-SSR periodo 2025/01/25 -2025/02/24

Finalmente se puede observar que en el conjunto de los servicios prestados a las poblaciones clave están orientados en las intervenciones biomédicas de prueba de VIH e ingreso a los programas PrEP y la asesoría psicosocial (expresado básicamente para la población HSH mayormente atendida). Y para las personas con VIH han estado enfocados en la asesoría psicosocial y en menor medida a las acciones administrativas para mantener la continuidad de la atención en salud (afiliación, portabilidad, solicitud de citas).

| **Elaboró** | **Aprobó** |
|---|---|
| Hilda Maricela Fuentes Torres Fundación Organización Acción Humanista - Teleconecta Santa Marta | Nombre Gestor: Juan David Arcila Grajales |
| | CC |
| | Nombre Monitora: Paula Andrea Tose Vergara |
| NOMBRE DEL COORDINADOR | CC 1061693411 |